UNIWERSYTET MEDYCZNY
W LUBLINIE

LUBELSKI
PARK
NAUKOWO
TECHNOLOGICZNY

Medical University of Lublin

Lublin Science and Technology Park S.A.

International research and practice conference

RELEVANT ISSUES OF MODERN MEDICINE: THE EXPERIENCE OF POLAND AND UKRAINE

October 20–21, 2017

Lublin, Republic of Poland
2017

International research and practice conference «Relevant issues of modern medicine: the experience of Poland and Ukraine» : Conference proceedings, October 20–21, 2017. Lublin: Izdevnieciba «Baltija Publishing». 164 pages.

Organising Committee:

• dr inż. Arkadiusz Małek, Dyrektor Działu Rozwoju, Lubelski Park Naukowo Technologiczny S.A.;
• prof., dr hab. n. med. Ryszard Maciejewski, Dziekan I Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologicznym Uniwersytet Mediszny w Lubline;
• prof., dr hab. n. med. Irena Wrońska, Profesor zwyczajny Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Mediszny w Lubline;
• dr. Marzena Furtak-Niczyporuk, professor Uniwersytet Mediszny w Lubline.

Each author is responsible for content and formation of his/her materials.
The reference is mandatory in case of republishing or citation.

ISBN 978-9934-571-04-6

© Lublin Science and Technology Park S.A., 2017
© Medical University of Lublin, 2017

CONTENTS

CLINICAL MEDICINE: EXPERIENCE AND INNOVATIONS

Наукове обгрунтування ефективності літолітичної терапії сечокам'яної хвороби після дистанційної літотрипсії
Баранник С. І. 8

Зміст біогенних амінів та ацетилхоліну в конденсаті видихнутого повітря і крові у пульмонологічних хворих
Безега Є. В., Третьякова К. О. 11

Surgical treatment of multilevel lesions of lower limb arteries and critical ischemia
Bordiuh T. S. 15

Рівень показників окиснювальної модифікації білків у хворих на червоний плоский лишай
Бродовська Н. Б., Денисенко О. І. 16

Patogenetic substantiation of morphofunctional features of change of gastric mucosa during differential treatment in patients with chronic kidney disease II and III stages on background of erosive and ulcerative lesions of gastroduodenal area
Vivsiannyk V. V., Piddubna A. A., Andrushyshen O. V. 19

Зміна рівня антиоксидантно-прооксидантної системи у молоді з множинним карієсом під впливом лецитин-кальцієвого комплексу
Волкова О. С., Гоєнко О. М., Канунік Т. С. 22

Показники гігієни порожнини рота у осіб молодого віку, які страждають гіперестезією твердих тканин зубів
Волкова О. С., Токарь А. А. 24

Chronic periodontitis in the stage of exacerbation. What the cells say
Vasilenko I. V., Glinkin V. V. 26

Мікробна екологія піхви та склад її нормальної мікрофлори
Грузевський О. А. 30

Skin lesion in deep mycoses against the background of HIV/AIDS
Daschuk A. M., Kutsevliak L. O. 33

Антибіотикорезистентність та біоплівкоутворюючі властивості госпітальних та позалікарняних штамів *P. AERUGINOSA*
Деркач С. А., Габишева Л. С. 37

Клініко-інструментальна та морфологічна характеристика поєднаного перебігу хронічного гастродуоденіту та первинної артеріальної гіпертензії у дітей
Марушко Ю. В., Злобинець А. С., Гищак Т. В. 41

7. Левицький А.П. Антиоксидантно-прооксидантний індекс сироватки крові щурів з експериментальним стоматитом і його корекція зубними еліксирами / А.П. Левицький, В.М. Почтар, О.А. Макаренко [та ін.] // Одеський медичний журнал. – 2006. – № 6. – С. 22–25.

ПОКАЗНИКИ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ, ЯКІ СТРАЖДАЮТЬ ГІПЕРЕСТЕЗІЄЮ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ

Волкова О. С.
кандидат медичних наук,
доцент кафедри терапевтичної стоматології
Харківський національний медичний університет

Токарь А. А.
асистент кафедри терапевтичної стоматології
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Серед усього різноманіття стоматологічних захворювань некаріозні ураження зубів займають особливе місце. Гіперестезія твердих тканин, або підвищена чутливість зубів до впливу температурних, механічних або хімічних подразників, вельми часто зустрічається в клінічній практиці і спостерігається в 44% випадках [1].

В основі розвитку гіперчутливості можна відзначити безліч факторів, але особливе місце, займають місцеві (екзогенні) чинники. До них відносять постійне використання жорсткої щітки при чищенні зубів, регулярне використання відбілюючих паст в домашніх умовах, відбілювання зубів у стоматологічних клініках [2, 5, 6].

Мета дослідження: визначення показників гігієни порожнини рота у осіб молодого віку з гіперестезией твердих тканин.

Матеріали і методи дослідження. З кожного, хто звернувся за стоматологічною допомогою в УСЦ ХНМУ, нами було відібрано і обстежено 30 осіб з гіперестезией твердих тканин зубів, у віці 20-30 років, з них 17 дівчат і 13 юнаків, в анамнезі яких було регулярне використання відбілюючих паст в домашніх умовах. Всі пацієнти були обстежені за єдиною схемою клінічних та індексних досліджень, рекомендованих ВООЗ [3]. Стан індивідуальної гігієни порожнини рота визначали клінічно і за індексом гігієни Гріна-Вермильйона (OHI-S) [4].

Для об’єктивної оцінки ступеня вираженості гіперестезії твердих тканин зубів проводили дослідження реакції тканин зуба на механічні подразники,

температурні подразники і вплив повітряного потоку. При дослідженні реакції зуба на механічне подразнення застосовували дотик стоматологічним зондом до чутливої поверхні зуба протягом декількох секунд. Якщо цей роздратування викликало болючу реакцію у пацієнта, то реєстрували наявність гіперестезії.

Реакцію твердих тканин зуба на температурні подразники оцінювали, використовуючи зрошення зубів зі шприца, водою t=30°С. Застосування води заданої температури пояснюється тим, що при функціональної недостатності емалі I ступеня біль в зубі виникає під впливом холодового подразника, температура якого нижче 37°С (Лукомський І.Г., 1955).

З метою вивчення реакції зуба на повітряний потік застосовували струмінь повітря з повітряного пістолета стоматологічної установки на відстані 0,5-1 см і під кутом до досліджуваної поверхні зуба протягом 2-3 секунд [7].

В результаті проведеного дослідження встановлено що, хороший рівень гігієни порожнини рота відзначений у 13 чоловік (43,3%). Задовільний рівень догляду за порожниною рота мали 14 осіб (46,7%). Кількість людей, що мають незадовільний рівень гігієни 3 людини (10%). Причому, слід зауважити, що чим вище ступінь гіперестезії, тим нижче рівень гігієни.

Висновок. Отримані результати свідчать про необхідність вдосконалення системи гігієнічного навчання населення, а саме, під час обстеження пацієнтів звертати увагу на початкові ознаки захворювань, що призводять до підвищеної чутливості зубів, проводити роз’яснювальну роботу про шкоду застосування жорстких зубних щіток, відбілюючих паст та прийому підкислених продуктів і газованих напоїв для цієї групи населення.

Література:

1. Белоклицкая Г.Ф. Профессиональная гигиена полости рта у пациентов с генерализованным пародонтитом, осложненным гиперестезией зубов / Г.Ф. Белоклицкая, О.В. Копчак, О. Ашаренкова, Е. Митянская // Dent Art.-2016.-№1.– С. 48-52.

2. Радван-Очко М. Гіперчутливість шийок зубів: етіологія та лікування / М. Радван-Очко // Новини стоматології. – 2003. – № 4(37). – С.41-43.

3. Улитовский С.Б. Энциклопедия профилактической стоматологии / С.Б. Улитовский // Санкт-Петербург: «Человек». – 2004. – С. 17.

4. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие. – Москва, 2001.-216 с.

5. Горбуленко В.Б. Изменение неорганического кальция и фосфора, pH среды слюны при гиперестезии твердых тканей зубов / В.Б. Горбуленко, С.Ю. Шостаковская, В.Я. Яковлева // Новое в стоматологии. – 2003. – № 2. – С. 70-73.

6. Сидельникова Л.Ф. Обоснование выбора зубных паст с различной степенью абразивности в комплексной гигиене полости рта /Л.Ф. Сидельникова, Е.А. Скибицкая // Современная стоматология.– 2013. – № 2. – С. 26-28.

7. Schiff T. The Efficacy Of A Newly Designed Toothbrush To Decrease Tooth Sensitivity / T. Schiff, G. N. Wachs, D. M. Petrone [Et Al.] // Compend. Contin. Educ. Dent. – 2009. – Vol. 30, ¹ 4. – P. 234-240.

CHRONIC PERIODONTITIS IN THE STAGE OF EXACERBATION. WHAT THE CELLS SAY

Vasilenko I. V.
Doctor of Medical Sciences, Professor,
Head of the Department of Pathological Anatomy
Donetsk National Medical University

Glinkin V. V.
Clinical resident of the Department of Orthopedic Dentistry
Donetsk National Medical University
Lyman, Donetsk region, Ukraine

Relevance of the topic. Periodontitis is still a common disease, and its treatment presents some difficulties. As a complication of the carious process, this illness itself causes various complications of the local and general nature. T. Dammaschke et al., studying apical periodontitis, came to the conclusion that they proceed until adequate treatment is provided [5, p. 143–152].

The purpose of the study was to study and analyze the role of inflammatory infiltrate cells in dental preparations with chronic periodontitis in the stage of exacerbation.

Materials and methods. We examined 44 teeth with exacerbated chronic granulation and granulomatous periodontitis. Inflammatory cell infiltration in periodontium was mainly mild eosinophils, lymphocytes, histiocytes, plasmocytes, polymorphonuclear neutrophils. For example, with exacerbation of chronic granulating periodontitis between fibers of fibrous tissue, cell infiltrates containing histiocytes, young fibroblasts, and on the periphery of more mature fibroblasts were found, which indicates sclerosis and the duration of the chronic process (Fig. 1).